

KOMUNIKAT Nr 10
KONSULTANTA KRAJOWEGO W DZIEDZINIE NEFROLOGII
W SPRAWIE
OCHRONY PERSONELU STACJI DIALIZ PRZED ZAKAŻENIEM
WIRUSEM SARS-CoV-2 ORAZ LECZENIA DIALIZAMI OSÓB Z COVID-19

SZCZEGÓLNE ZALECENIA DLA LECZENIA PACJENTÓW Z
DODATNIM WYNIKIEM TESTU NA OBECNOŚĆ WIRUSA SARS-CoV-2

OSOBA Z COVID-19 W OŚRODKU HEMODIALIZ
WYDAJE SIĘ STWARZAĆ WIĘKSZE ZAGROŻENIE EPIDEMICZNE
NIŻ W DOMACH OPIEKI SPOŁECZNEJ I SZPITALACH

W związku z wynikami analizy przyczyn pojawiania się nowych ognisk zakażeń SARS-CoV-2 ponownie podkreślam, że:

- Najczęstszą przyczyną nowych zakażeń w ośrodkach hemodializ jest nieprzestrzeganie zaleconych procedur przez pacjentów i personel
- Ośrodki hemodializ mają minimalne rezerwy funkcjonalne i bliskie zeru rezerwy personelu dializacyjnego

EPIDEMIA NIE WYGASŁA I JEST NADAL GROŹNA DLA PACJENTÓW OŚRODKÓW
HEMODIALIZ (ŚMIERTELNOŚĆ OKOŁO 20%) I PERSONELU.

Dlatego **ZOBOWIĄZUJĘ** wszystkich zatrudnionych i leczonych w ośrodkach hemodializ do:

- Bezwzględного przestrzegania przez cały czas zaleceń dotyczących zasłaniania ust i nosa, mycia rąk, odkażania powierzchni, izolacji i dystansowania opisanych w poprzednich Komunikatach - nie tylko w czasie pobytu w ośrodku dializ, ale także w domu, w innych miejscach pracy (których liczbę najlepiej zredukować do zera), oraz w czasie przemieszczania się i pobytu w miejscach publicznych.
- Niezwłocznego zgłaszania wszelkich objawów infekcji, także wśród współmieszkańców i współpracowników
- Codziennych pomiarów ciepłoty ciała i zgłaszania w ośrodku dializ wszystkich zwyżek temperatury ponad 37,3 st C.

ZASADA DIALIZOWANIA PACJENTÓW Z COVID-19
WYŁĄCZNIE W OŚRODKACH DEDYKOWANYCH POZOSTAJE AKTUALNA

**po rozpoznaniu Covid-19 każdy pacjent dializowany powinien być
hospitalizowany w szpitalu jednoimiennym lub zakaźnym
nawet jeśli nie ma żadnych objawów choroby (nosiciel)
i przebywać w nim do czasu uzyskania 2 ujemnych wymazów z gardła i nosa**

(Konsultant Krajowy w dziedzinie Mikrobiologii zaleca pobranie wymazu z gardła, a
następnie – tą samą wymazówką - z każdego przedsionka przewodu nosowego)

ZOBOWIĄZUJĘ Konsultantów Wojewódzkich w dziedzinie Nefrologii do niezwłocznego:

- rozpoczęcia starań o powołanie w każdym województwie kolejnego ośrodka dedykowanego do leczenia pacjentów z Covid-19 – także bezobjawowych – na wypadek masowych zachorowań
- rozważenia konieczności i możliwości powołania ośrodków dializ dla pacjentów w okresie kwarantanny (wraz z izolatorium) i wskazanie tych potrzeb właściwym służbom wojewodów.
- zainicjowania rozmów z Oddziałami Wojewódzkimi NFZ w sprawie finansowania świadczeń przez ośrodki dializ dedykowane pacjentom z Covid-19 oraz pacjentom w okresie kwarantanny
- określenia możliwości czasowego delegowania personelu do pracy w ośrodkach przyjmujących pacjentów z ośrodków przekształcanych do leczenia pacjentów zakażonych i w kwarantannie.

#

Opóźnienia w identyfikowaniu osób zakażonych w ośrodkach hemodializ powodują szybką transmisję poziomą infekcji także poza te ośrodki oraz konieczność poddawania jednoczesnej kwarantannie dużych grup osób.

DOTYCZASOWE ZALECENIA DOTYCZĄCE POMIARU CIEPŁOTY CIAŁA PACJENTÓW I PERSONELU ORAZ ZBIERANIA WYWIADU EPIDEMIOLOGICZNEGO NALEŻY ROZSZERZYĆ O PYTANIA O OBJAWY ZE STRONY PRZEWODU POKARMOWEGO (BIEGUNKA!)

ZOBOWIĄZUJĘ osoby kierujące ośrodkami dializ i sieciami ośrodków dializ do niezwłocznego:

- rozpoczęcia starań w PSSE/WSSE i autoryzowanych laboratoriach o uzyskanie uprawnień do zlecania badań w kierunku zakażenia SARS-CoV-2 opłacanych przez NFZ
- przeszkolenia wybranych osób spośród personelu w zakresie techniki pobierania wymazów
- rozpoczęcia starań w wojewódzkim oddziale NFZ o finansowanie badań na obecność materiału genetycznego wirusa SARS-CoV-2 u pacjentów i personelu
- zidentyfikowania lokalnych stacji SARS-CoV-2 drive-thru
- opracowanie zasad pobierania i transportu materiału do badań na obecność materiału genetycznego wirusa SARS-CoV-2

ZAPOBIEGANIE MASOWYM ZACHOROWANIOM W OŚRODKACH DIALIZ, A TAKŻE ZAPEWNIANIE CIĄGŁOŚCI ŚWIADCZEŃ RATUJĄCYCH ŻYCIE PACJENTÓW, WYMAGA IDENTYFIKACJI ZAKAŻONYCH PACJENTÓW I PERSONELU W CIĄGU KILKUNASTU GODZIN, CO UMOŻLIWIA PRZERWANIE ŁAŃCUCHA ZAKAŻEŃ PRZEZ ZAPLANOWANIE I ZASTOSOWANIE CZASOWEJ I PRZESTRZENNEJ IZOLACJI PACJENTÓW.

#

Pacjenci z Covid-19 po wyeliminowaniu wirusa, czyli

- z wyjściowym wynikiem dodatnim oraz
- dwoma wykonanymi w szpitalu zakaźnym/jednoimiennym ujemnymi wynikami

wymazów w kierunku obecności materiału genetycznego wirusa SARS-CoV-2 (łącznie!!!) **stają się ozdrowieńcami.**

NIE SĄ OZDROWIEŃCAMI OSOBY, U KTÓRYCH NIE STWIERDZONO

- Dodatniego wyniku testu na obecność SARS-CoV-2, lub
- Nie miały typowych objawów Covid-19

Ozdrowieniec powinien być transportowany i leczony jako osoba zdrowa.

Na rodzinę ozdowieńca PSSE/WSSE może nałożyć kwarantannę, co nie zmienia jego statusu osoby zdrowej

KAŻDY PACJENT ma obowiązek zasłaniania ust i nosa масечką przez cały czas transportu na dializę i do domu, oraz pobytu w ośrodku dializ, niezależnie od swojej sytuacji epidemicznej (podejrzany o zakażenie, zarażony, kontakt bliski, kontakt),.

#

Pozostają w mocy zalecenia przedstawione w poprzednich komunikatach